



SPIROERGOMETRIE | KURS
www.spiroergometrie-kurs.de



Kurs I „Theorie der Spiroergometrie“

Referenten: Dr. Schomaker und Dr. Greiwing

Inhalt?

- ✓ Grundlagen der Spiroergometrie
- ✓ Technik der Spiroergometrie
- ✓ Spiroergometrie in der Sportmedizin / Ausdauerleistungsdiagnostik
- ✓ Begleitende Verfahren
- ✓ Training in der Therapie
- ✓ Evidenzbasierte Trainingsplanung bei internistischen Krankheitsbildern
- ✓ Fallbeispiele
- ✓ Teilnahme mit Zertifikat
- ✓ Teilnehmer erhält zwischen 13 und 20 CME Punkte, Kategorie C

Wann und Wo?

Datum	Veranstaltungsort
20.1. + 21.1.2012	Raphaelsklinik, Münster
27.4. + 28.4.2012	Raum Stuttgart
31.8. + 1.9.2012	Medica Klinik, Leipzig
26.10. + 27.10.2012	Raum Hamburg

(Änderungen vorbehalten)

Kosten?

Endpreis pro Teilnehmer (inkl. Unterlagen):

350,00 € (zzgl. MwSt.)

CORTEX Biophysik GmbH
Walter-Köhn-Str. 2d
D-04356 Leipzig · Germany

Tel: +49-341-4 87 49-0
Fax: +49-341-4 87 49-50
info@cortex-medical.com
www.cortex-medical.com

Geschäftsführer / Managing Director Dr. paed. Ralf Henker
Registergericht Leipzig / Register Court Leipzig HRB 28 78
Stnr. 232/107/00846
USt-IdNr. / VAT No. DE 141 48 82 53
WEEE-Reg. No. DE 11 98 89 79

Bankverbindungen / Bank Accounts
Commerzbank Leipzig
BLZ 860 400 00
Konto 106 633 100
IBAN DE82 8604 0000 0106 6331 00
BIC COBADEFFXXX

Anmeldung

Kurs I - „Theorie der Spiroergometrie“

	Datum	Zeit	Veranstaltungsort
<input type="checkbox"/>	20.1. + 21.1.2012	14:00 - 19:00 Uhr und 9:00 - 17:00 Uhr	Raphaelsklinik, Münster
<input type="checkbox"/>	27.4. + 28.4.2012	14:00 - 19:00 Uhr und 9:00 - 17:00 Uhr	Raum Stuttgart
<input type="checkbox"/>	31.8. + 1.9.2012	14:00 - 19:00 Uhr und 9:00 - 17:00 Uhr	Medica Klinik, Leipzig
<input type="checkbox"/>	26.10. + 27.10.2012	14:00 - 19:00 Uhr und 9:00 - 17:00 Uhr	Raum Hamburg

(Änderungen vorbehalten)

Teilnehmende Personen:

Name: _____ Name: _____

Rechnungsanschrift:	Stempel / Unterschrift
Name, Vorname:	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
Position:	
Name der Firma:	
Straße/ Nr.:	
PLZ/ Ort:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

Die Teilnehmerzahl pro Seminar ist begrenzt, daher rechtzeitig anmelden. Die Teilnahmegebühr von 350,00 Euro zzgl. 19% MwSt. bitte innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Rechnung begleichen. Sollten Sie kurzfristig verhindert sein, wird die bereits gezahlte Teilnahmegebühr für ein später stattfindendes Seminar angerechnet. Eine Rückerstattung des Betrages ist nicht möglich.

Ich habe Interesse an detaillierten Informationen zum **Spiroergometrie – System**

- METALYZER®** (handlich, exakt, portabel)
 AIRCHECK (erfolgreich trainieren)
 METAMAX® (robust, präzise, mobil)
 meta control 3000 (effizienter Komplettmessplatz)

(Änderungen vorbehalten)

Bitte senden Sie diese Anmeldung an folgende Faxnummer zurück.

Fax +49 (0) 341 – 487 49 50